



RENCONTRE SPORTIVE UGSEL AURA

ATTESTATION SUR L'HONNEUR (A remplir par le chef d'établissement)

RNE établissement :

Je Soussigné(e),

Chef de l'établissement, certifie sur l'honneur que l'ensemble des membres, de plus de 12 ans et 2 mois à la date de la rencontre sportive, cité sur le listing des participants (pj), sont en possibilité de présenter un pass sanitaire ou vaccinal en fonction de l'âge valide en cas de contrôle de l'organisateur :

L'organisateur s'engage à mettre en place une organisation permettant le mieux possible la mise en place des gestes barrières et la limitation du brassage des participants.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à

Le/...../.....

Signature :

Cachet de l'établissement (obligatoire)

--

LISTING DES PARTICIPANTS AS de l'Etablissement.....

ELEVES			
	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

Signature du chef d'établissement :

ENSEIGNANTS / INTERVENANTS / ENCADRANTS / ACCOMPAGNATEURS			
	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

Signature du chef d'établissement :